

MITGLIEDSANTRAG



BERR Bürger Energie Region Regensburg eG | Altmühlstrasse 1a | 93059 Regensburg | Tel: 0941-63 04 15 55 | Fax: 0941-63 04 15 57 | E-Mail: info@berregensburg.de | www.berregensburg.de

**Bürger Energie
Region Regensburg eG**
Altmühlstraße 1a
93059 Regensburg



Mitgliedsnummer (falls vorhanden)

Ich möchte Mitglied werden

Bitte ankreuzen, wenn zutreffend

Ich möchte weitere Anteile zeichnen


Bitte ankreuzen, wenn zutreffend

Persönliche Angaben (Mit gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben!)

<input checked="" type="checkbox"/> Name, Vorname	.....	Telefonnummer	.....
<input checked="" type="checkbox"/> Straße, Hausnummer	.....	Fax	.....
<input checked="" type="checkbox"/> Adresszusatz	.....	E-Mail Adresse	.....
<input checked="" type="checkbox"/> PLZ	<input checked="" type="checkbox"/> Ort	<input checked="" type="checkbox"/> Geburtsdatum	.....

Beitritts- Beteiligungserklärung

Ich erkläre hiermit den Beitritt zu der Bürger Energie Region Regensburg eG und zeichne  Anteile.

Hiermit erhöhe ich die Genossenschaftsanteile an der BERR eG und zeichne  Anteile.

Ein Geschäftsanteil beträgt 500 €. Jedes Mitglied darf maximal 200 Anteile besitzen. Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen auf den/die Geschäftsanteil(e) zu leisten. Nach Eingang meiner Beitrittserklärung bei der BERR eG erhalte ich umgehend eine schriftliche Bestätigung. Ich erkenne die Satzung in der aktuell gültigen Fassung an. Die Satzung steht unter www.berregensburg.de als Download zur Verfügung oder wird auf Verlangen zugesandt. Die Satzung der Genossenschaft sieht eine Kündigungsfrist von mehr als 1 Jahr vor. Mit Benachrichtigungen, Bekanntmachungen und sonstigen Mitteilungen der Genossenschaft an mich per E-Mail bin ich einverstanden. Konto- und E-Mail-Adressen-Änderungen teile ich der Genossenschaft mit.

Zahlungsweise

Ich nehme am Einzugsermächtigungsverfahren teil und gestatte der BERR eG widerruflich, den fälligen Betrag vom nachstehenden Konto einzuziehen.

<input checked="" type="checkbox"/> Kontoinhaber	.....
<input checked="" type="checkbox"/> IBAN	.....
<input checked="" type="checkbox"/> BIC	.....
<input checked="" type="checkbox"/> Kreditinstitut	.....
<input checked="" type="checkbox"/> Datum, Unterschrift	.....

BEARBEITUNGSVERMERK

Eingang

Mitgliedsnummer

Datum

Unterschrift des Vorstands